

64-920 PIŁA
ul. Okrzei 18
tel./fax. 067 / 215 20 25
e-mail: studiofilar@interia.pl
NIP 764-110-64-57
REGON 570301697

FILAR
Studio Projektu Budowlanego

rok powstania 1996

**Prowadzimy
usługi
w zakresie
wykonania**

Projektów budowlano-
wykonawczych
wszystkich branż,
wszelkich obiektów

Inwentaryzacji
obiektów istniejących

Kosztorysów

Badań
geotechnicznych
gruntu

Map geodezyjnych

Nadzoru
inwestorskiego
oraz autorskiego

Audytów
energetycznych

Certyfikacji
energetycznej

Analiz, doradztwa,
opinii i ekspertyz
technicznych

Koncepcji
programowych
i przestrzennych

Raportów
oddziaływania
na środowisko

Studiów
uwarunkowań

Wyceny
Nieruchomości

Obsługi inwestycji

Zebrania materiałów
wyjściowych

**Specjalizacja
biura**

Projekty obiektów
służby zdrowia

Projekty
termomodernizacyjne

Zaawansowane
techniki grzewcze

EGZ. NR 1.

PROJEKT BUDOWLANY

INWESTOR: Szpital Specjalistyczny w Pile
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

OBIEKT: Budynek szpitalny

PROJEKT: Projekt remontu pomieszczeń
Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SOR
wraz z podjazdem dla karetek

STADIUM: Projekt budowlany

BRANŻA: Budowlano-konstrukcyjna

ADRES: 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,
dz. nr 151/2

PROJEKTOWAŁ:
mgr inż. Krzysztof Ratajczak

OPRACOWAŁ:
Remigiusz Wieczorek
mgr inż. Paweł Piasecki

SZEF PRACOWNI:
inż. Marcin Górnzy

Piła, styczeń 2017 r.

Spis zawartości teczki

Część opisowa

1. DANE OGÓLNE	4
1.1. Podstawa opracowania	4
1.2. Zakres opracowania	4
1.3. Opis stanu istniejącego	5
2. ROZWIĄZANIA PROJEKTOWE	5
2.1. Dane liczbowe części budynku objętej opracowaniem.....	5
2.2. Zakres projektowanych robót demontażowych i rozbiórkowych.....	6
2.3. Zakres projektowanych robót remontowych.....	6
2.4. Szczegółowe rozwiązania techniczne	8
2.5. Komunikacja na oddziale	8
2.5.1. Droga pacjenta przywiezionego karetką lub trafiającego na oddział o własnych siłach.....	8
2.5.2. Droga personelu	8
2.6. Projektowane rozwiązania budowlano - materiałowe	9
3. OBLICZENIA.....	16
4. UWAGI KOŃCOWE	17
5. INFORMACJA BIOZ.....	19
5.1. Opis dotyczący bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w trakcie wykonywania robót	20
5.1.1. Zakres robót dotyczący zamierzenia budowlanego.....	20
5.1.2. Elementy zagospodarowania terenu stwarzające zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.	20
5.1.3. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót. 20	
5.1.4. Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do robót.	20
5.1.5. Środki techniczne i organizacyjne zapobiegające niebezpieczeństwom przy wykonywaniu robót.....	21

Załączone dokumenty

- Decyzja o stwierdzeniu przygotowania zawodowego
- Zaświadczenie Izby Inżynierów

Załączone rysunki

M-1- Projekt zagospodarowania terenu	1:500
B-1- Rzut wysokiego parteru	1:100
B-2- Przekrój A-A	1:50
B-3- Inwentaryzacja pom. ratowników medycznych	1:100
B-4- Elewacje	1:100
B-5 Przekrój B-B	1:50
K-1- Rzut fundamentów podjazdu dla karetek	1:100
K-2- Rzut płyty żelbetowej	1:100
K-3- Rzut konstrukcji dachu	1:100
K-4- Podciąg żelbetowy poz. 4 wyniki obl.	----
K-5- Zbrojenie słupa poz. 6.1	1:20

OPIS TECHNICZNY

do projektu remontu pomieszczeń Szpitalnego Oddziału
Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego w Pile

1. DANE OGÓLNE

1.1. Podstawa opracowania

- zlecenie Inwestora,
- uzgodnienia z Inwestorem oraz jego przedstawicielami
- Opinia p.poż
- Ustawa Prawo Budowlane
- Ustawa o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym
- Prawo ochrony środowiska
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego,
- Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie informacji dotyczącej bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
- ogólne przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy (Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej
- Polskie Normy, Europejskie Normy, normatywy i przepisy budowlane
- inwentaryzacja zakresowa,
- wizja lokalna w obiekcie,
- dokumentacja archiwalna.

1.2. Zakres opracowania

Niniejsza dokumentacja obejmuje swym zakresem część budowlaną - adaptacji pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego w Pile.

1.3. Opis stanu istniejącego

Budynek szpitala znajduje się w Pile przy ul. Ludwika Rydygiera 1, część budynku objęta opracowaniem (bloki C oraz A) znajduje się na działce oznaczonej numerem geodezyjnym dz. nr 151/2, obr. 0024. Teren płaski, nieznacznie zadrzewiony. Przy budynku (blok C od strony zachodniej) ulokowana jest estakada podjazdu dla karetek.

Blok C jest budynkiem 3-kondygnacyjnym, podpiwniczonym, który w części środkowej przylega do bloku A. Pomieszczenia przeznaczone na cele szpitalnego oddziału ratunkowego znajdują się na poziomie wysokiego parteru bloków C i A.

Budynek szpitala został wykonany w technologii żelbetowej SBM-75 jako szkielet monolityczny o siatce konstrukcji:

Blok C – podłużny o rozpiętości 6,60m, poprzeczny o rozpiętości 6,60 + 3,00m, od strony słupów zewnętrznych wspornik 0,60m.

Blok A – podłużny o rozpiętości 6,60m, poprzeczny o rozpiętości 6,60 + 3,00 + 6,60 m, od strony słupów zewnętrznych wspornik 0,60m.

Konstrukcja nośna estakady najazdu karetek monolityczna żelbetowa wsparta na słupach żelbetowych w rozstawie co 6,60m. konstrukcja płyty na swojej szerokości składa się z pasm. Pasma środkowe o szerokości 4,20m stanowi główny ustrój nośny estakady. Wysokość konstrukcyjna pasma 45cm. Dwa pasy boczne o szerokości 2,40m, stanowią wsporniki zakotwione w głównym paśmie nośnym. Wysokość konstrukcyjna wsporników zmienia się – 10 do 25cm w miejscu połączenia z pasmem głównym.

Konstrukcja wiaty oparta jest na słupach głównych w rozstawie co 3,30m wykonanych z belek stalowych 2xC180. Słupy wsparto na płycie estakady najazdu karetek. Dźwigary dachowe o rozpiętości 7,80m, wykonane z belek ażurowych dwuteowych o profilu NP240. Do dźwigarów podwieszony jest ruszt stalowy stanowiący oparcie płatwi dachowych i sufitu podwieszanego.

2. ROZWIĄZANIA PROJEKTOWE

2.1. Dane liczbowe części budynku objętej opracowaniem

Powierzchnia użytkowa oddziału SOR	- 1071,63 m ²
Kubatura oddziału SOR	- 2786,23 m ³
Powierzchnia zab. ist. podjazdu dla karetek	- 112,30 m ²
Powierzchnia zab. nowoprojekt. podjazdu dla karetek	- 354,42 m ²
Kubatura nowoprojekt. podjazdu dla karetek	- 1360,97 m ²

2.2. Zakres projektowanych robót demontażowych i rozbiórkowych

- demontaż sufitów podwieszonych
- demontaż wewnętrznej stolarki drzwiowej i okiennej - drzwi i okna do pomieszczeń
- demontaż drzwi rewizyjnych do szafek urządzeń technicznych takich jak tablice elektryczne, hydranty podtynkowe, rewizje szachtów instalacyjnych szafki hydrantowe i gaśnicowe itp.
- demontaż zaworów hydrantowych DN 52 mm wraz z osprzętem,
- rozbiórka fragmentów ścian działowych z cegły ceramicznej oraz gazobetonu
- usunięcie warstwy wykończeniowej podłóg w pomieszczeniach suchych - wykładzina PCV wraz z usunięciem kleju,
- usunięcie warstwy wykończeniowej podłóg w pomieszczeniach mokrych - terakota,
- usunięcie glazury ze ścian przewidzianych do pozostawienia
- usunięcie ze ścian okładzin typu, panele, płyty laminatowe drewnopochodne itp.
- usunięcie miejscowe spękanych, obluzowanych lub zawilgoconych istniejących tynków ze ścian przewidzianych do pozostawienia
- demontaż instalacji elektrycznej w pomieszczeniach objętych opracowaniem
- demontaż grzejników wraz z zaworami grzejnikowymi
- demontaż sekcji instalacji wentylacji nawiewnej i wywiewnej
- demontaż elementów uzbrojenia instalacji technicznych
- nie przewiduje się zmian i wyburzeń w elementach konstrukcyjnych obiektu.

2.3. Zakres projektowanych robót remontowych

- wykonanie nowych podłoży podłogowych we wszystkich pomieszczeniach - wykonanie wylewek samopoziomujących na podłogach
- wykonanie nowych warstw wykończeniowych podłóg wraz z cokołami z wykładzin spawanych tarketowych PCV- zwykłych oraz antyelektrostatycznych
- wykonanie nowych warstw izolacyjnych przeciwwilgociowych w pomieszczeniach mokrych oraz wilgotnych
- wykonanie nowych ścianek działowych pomiędzy pomieszczeniami murowanych z gazobetonu odmiany 700
- wykonanie zabudowy wnek ściennych system ALU, szklonym szybą bezpieczną
- wykonanie nowych ścianek działowych:

- rozkucie wierzchnie szczelin dylatacyjnych i wypełnienie tych szczelin kitem trwale plastycznym oraz montaż nawierzchniowo dylatacji ściennych systemowych
- montaż nowej wewnętrznej stolarki drzwiowej,
- mobilną z systemem awaryjnym i p.poż.
- montaż nowej wewnętrznej stolarki okiennej - witryny
- montaż nowych drzwi i drzwiczek stalowych rewizyjnych - do pionów instalacyjnych c.o.
- montaż nowych drzwi ALU do szachów instalacyjnych o odporności ogniowej Ei60
- wykonanie uzupełnień tynków, tynkiem kat III
- wykonanie szpachlowania gładzią cementową
- wykonanie bez spoinowych, nienasiąkliwych powłok malarskich sufitów, po związaniu stanowiących powłokę nienasiąkliwą, zmywalną, w pomieszczeniach gdzie nie przewiduje się montażu sufitów podwieszonych
- wykonanie w ustalonych miejscach okładzin ściennych - fartuchów umywalkowych wykonanych z glazury z fugą nienasiąkliwą
- wykonanie nowych sufitów podwieszonych: systemowych oraz z płyt g-k
- montaż listew płaskich odbojowych wykonanych z pasków odbojnic wykonanych z żywic akrylowo-winylowych lub z wykładziny PCV na klej na ścianach ciągów komunikacyjnych
- montaż listew kątowych wykonanych z żywic akrylowo-winylowych, ochronnych na wszystkich pionowych narożnikach ścian
- montaż wyposażenia p.poż. np. gaśnic ABC 6kg, kocy gaśniczych, instrukcji bezpieczeństwa, oznaczeń ewakuacyjnych itp.
- wykonanie nowej konstrukcji hali dla postoju karet SOR oraz remont nawierzchni podjazdu wraz w elementami dodatkowymi takimi jak balustrady
- montaż szybu windowego samonośnego
- przebudowa schodów zewnętrznych prowadzących z parkingu na oddział ratunkowy

2.4. Szczegółowe rozwiązania techniczne

Projektowana przebudowa i remont ma na celu przystosowanie pod kątem funkcjonalno-użytkowym istniejących pomieszczeń do obowiązujących przepisów, wymianie instalacji technicznych stanowiących wyposażenie medialne na nowe oraz wykonaniu nowych warstw izolacyjnych, warstw wykończeniowych podłóg, ścian i sufitów, w tym sufitów podwieszonych. Przystosowanie i zmiany funkcjonalne zaprojektowano poprzez uwzględnienie wytycznych programowych Inwestora oraz spełnienie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Projekt swym opracowaniem obejmuje także rozbudowę hali dla postojów karetek.

2.5. Komunikacja na oddziale

2.5.1. Droga pacjenta przywiezionego karetką lub trafiającego na oddział o własnych siłach

Pacjent przywieziony karetką trafia poprzez separację medyczną oraz jeżeli zachodzi potrzeba dekontaminację do odpowiedniej strefy oddziału. Oddział ratunkowy podzielony jest na 3 strefy czerwoną, żółtą, oraz zieloną. Strefa czerwona przeznaczona jest dla pacjentów trafiających w ciężkim stanie wymagających natychmiastowej pomocy. Strefa czerwona składa się z sali intensywnej terapii oraz sali resuscytacyjno- zabiegowej.

Do strefy żółtej trafiają pacjenci poprzez rejestrację oddziałową oraz wstępną diagnozę, strefa żółta składa się z pomieszczeń takich jak obszar obserwacyjny, obszar konsultacyjny, sala zabiegowa, sala gipsowa, pokój badania psychiatrycznego oraz pomieszczenia pomocnicze.

Strefa zielona wyposażona jest w 2 gabinety podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w których pacjent może uzyskać poradę np. lekarza rodzinnego lub innego lekarza z uprawnieniami, gabinety POZ nie wchodzą w skład struktury SOR.

2.5.2. Droga personelu

Personel medyczny porusza się tymi samymi drogami wejścia i wyjścia z terenu oddziałów co ruch pacjentów. Dodatkowo z uwagi na ścisłe powiązania funkcji oddziału SOR, pomieszczenia te posiadają połączenie komunikacyjne przez służbę fartuchowo-umywalkową. Śluza ta służyć będzie głównie personelowi lekarskiemu. Personel pielęgniarski jest oddzielny dla oddziału.

2.6. Projektowane rozwiązania budowlano - materiałowe

Uwaga ogólna dotycząca wszystkich stosowanych materiałów oraz alternatywnych zamienników materiałowych rozwiązań technicznych: wszystkie użyte materiały, wyroby i elementy budowlane powinny mieć pozytywną ocenę higieniczno-sanitarną uzyskaną przez producenta tych materiałów.

Stosowanie w wykonawstwie materiałów i wyrobów budowlanych bez wymaganej oceny higieniczno-sanitarnej dopuszczającej do ich stosowania w obiektach służby zdrowia jest zabronione.

Stosowanie wszelkich materiałów i wyrobów wymaga od wykonawcy, producenta, importera dostarczenia odpowiednich atestów lub aprobat technicznych, deklaracji zgodności, świadectw dopuszczenia tych materiałów i wyrobów do użycia w budownictwie.

Wspomniane wyżej świadectwa, atesty, aprobaty itp. muszą wejść w skład dokumentacji powykonawczej. Stosowanie wszystkich użytych materiałów wymaga przestrzegania instrukcji producenta co do sposobu ich wbudowania i montażu na budowie.

WYBURZENIA I ZAMUROWANIA

Do realizacji projektowanego układu funkcjonalnego konieczne jest przeprowadzenie wskazanych na rysunkach wyburzeń oraz wykonanie zamurowań. Wyburzenia należy prowadzić sposobem ręcznym, zmechanizowanym, w sposób nie powodujący niepotrzebnych dodatkowych uszkodzeń ścian przeznaczonych do pozostawienia. Do przeprowadzenia kucia używać ręcznych młotów udarowych oraz narzędzi ręcznych. Zaleca się by w przypadkach wyburzeń odcinkowych wykonywać cięcia liniowe w celu minimalizacji uszkodzeń ścian przeznaczonych do pozostawienia.

Planowane wyburzenia nie dotyczą ścian nośnych oraz nie dotyczą innych elementów konstrukcyjnych obiektu.

Lokalizacja kanałów kominowych wentylacji grawitacyjnej oraz szachtów instalacyjnych pozostaje bez zmian.

ŚCIANY DZIAŁOWE

Zaprojektowano wykonanie nowych ścian działowych w celu realizacji nowego programu funkcjonalno-użytkowego pomieszczeń oddziału. Z uwagi na charakter pomieszczeń projektuje się zróżnicowane rozwiązania techniczno-materiałowe wykonania ścianek działowych.

- pomieszczenia suche – ścianki wykonać z gazobetonu odmiany 700 na zaprawie klejowej cienkospoinowej.
- pomieszczenia mokre – ścianki wykonać z gazobetonu odmiany 700 na zaprawie klejowej cienkospoinowej.

IZOLACJE

- izolacje termiczne - ściany zewnętrzne oraz stropodach wymagają docieplenia, co zostanie zrealizowane kompleksowo wraz z remontem elewacji całego budynku- wg odrębnej dokumentacji projektowej
- izolacje przeciwwilgociowe - płynna folia uszczelniająca np.: SUPERFLEX-1 ,SUPERFLEX-10 firmy Deittermann lub firmy Ceresit lub firmy Atlas
- izolacje ścian wykończonych płytkami ceramicznymi wykonać z płynnej folii uszczelniającej do wysokości 15 cm. np.:SUPERFLEX-1 ,SUPERFLEX-10 firmy Deittermann lub firmy Ceresit lub firmy Atlas
- izolacje akustyczne - istniejąca warstwa płyty pilśniowej w posadzce
- wszystkie przejścia instalacyjne przez ściany na granicy stref pożarowych należy uszczelnić do odporności ogniowej $E_i=30$,
- w miejscach występowania dylatacji między częściami budynku, wykonać od strony pomieszczeń wewnętrznych (korytarze) rozkucie wierzchnie szczelin dylatacyjnych i wypełnienie kitem trwaleplastycznym szczelin dylatacyjnych oraz montaż nawierzchniowo dylatacji ściennych systemowych np. firmy C/S Polska typu AFW lub SMN

PODŁOGI I POSADZKI

• pomieszczenia suche

- wykładzina tarketowa PCV -zwykła (np. Tarkett Optima) - 0,2 cm
- izolacje przeciwwilgociowe - płynna folia uszczelniająca np.: SUPERFLEX-1 ,SUPERFLEX-10 firmy Deittermann lub firmy Ceresit lub firmy Atlas
- strop międzykondygnacyjny -istniejący

• pomieszczenia mokre

- płytki ceramiczne na posadzce, oraz na ścianach do wysokości 2,00m
- izolacje przeciwwilgociowe - płynna folia uszczelniająca np.: SUPERFLEX-1 ,SUPERFLEX-10 firmy Deittermann lub firmy Ceresit lub firmy Atlas
- strop międzykondygnacyjny -istniejący

Ponadto w pomieszczeniach mokrych należy zastosować (zgodnie z instrukcjami producenta) następujące wyroby przy montażu określonych elementów wyposażenia:

- szczeniwo bitumiczne do uszczelnienia przejść instalacji rurowych;
- żywice epoksydowe do uszczelnień wpustów podłogowych;
- taśmę izolacyjną do uszczelniania naroży "ściana-ściana" oraz "posadzka-ściana";

Podłogowe warstwy wykończeniowe i cokoły:

- wykładzina PCV - zwykła np. Tarkett Optima gr. 0,2 cm lub Eminent 0,2 cm
- wykładzina PCV - antypoślizgowa np. Tarket Granit Multisafe gr. 0,2 cm

Wykładzina PCW np firmy TARKETT - wywinięta na ścianę dla uzyskania cokołu wys.15 cm wykonanego indywidualnie, o promieniu wklęsłości $R = 2$ cm, łączenie - za pomocą zgrzewanych sznurów systemowych. Wykładzinę i cokoły kleić klejem do PCW

STOLARKA

- okna wewnętrzne - zaprojektowano jako witryny wykonane z profili PVC z kształtownikiem stalowym (rura kwadratowa zimnogięta) w rdzeniu profilu - profil minimum pięciokomorowy, szyba bezpieczna
- drzwi wewnętrzne - ALU z szybą bezpieczną, rozwierane;- stolarka np. firmy MS Pomorska Fabryka Okien,
- drzwi do pomieszczeń łazienkowych wyposażać w kratkę wentylacyjną montowaną w dolnej części drzwi o powierzchni 220 cm², kratka aluminiowa lub ze stali nierdzewnej, dopuszcza się stosowanie skrzydła drzwiowego z otworami okrągłymi o łącznej powierzchni 220 cm², w górnej części skrzydła przeszklenie wykonane z bezpiecznego szkła mrożonego lub matowanego,
- drzwi wejściowe do oddziału oraz międzyoddziałowe - zaprojektowano z profili ALU o profilu zimnym, z szybą bezpieczną, skrzydła drzwiowe osadzona na 3 zawiasach, pochwyty nieklamkowy, wkładka zamkowa przystosowana do montażu elektrozamka obsługiwane z panela telefonicznego (telefon wewnętrzny) z funkcją kontroli dostępu,
- drzwi ogniotrwałe - wewnętrzne, dwuskrzydłowe na granicy stref pożarowych wykonane jako ALU, przeszklone, o odporności ogniowej EIS60 minut w kolorze białym
- drzwi do szafek i wnęk technicznych oraz drzwi rewizyjne do szachtów instalacyjnych - wykonane jako ALU malowane proszkowo w kolorze jasnoszarym (RAL 1013) lub jasnobieżowym (RAL 1015), zamykane na „zamek kolejowy” (klucz kwadratowy), drzwi te montować 15 cm nad posadzką

- drzwi do szachtów elektrycznych - wykonane jako ALU wyposażone w klamki i zamki patentowe (z kluczem), montować 15cm nad podłogą..
- drzwi rewizyjne do szachtów instalacyjnych w korytarzach - wyposażone w tzw. „zamki kolejowe”, montować 15 cm nad podłogą
- drzwi przeszklone na granicach stref pożarowych (wyposażone w automaty samozamykające (np. DORMA itp.) – połączyć z systemem czujek ppoż.;
- położenie drzwiczek rewizyjnych dostosować do rzeczywistego usytuowania zaworów na poszczególnych pionach instalacji c.o., gazów medycznych i wody użytkowej,
- w ścianach wyłożonych glazurą drzwiczki rewizyjne również wykończyć glazurą lub zamontować drzwiczki stalowe, nierdzewne

SUFITY PODWIESZONE

Projektuje się wykonanie nowych higienicznych sufitów podwieszonych systemowych – np. firmy Armstrong lub innej o parametrach nie gorszych lub przewyższających je.

Na korytarzach zastosować sufit w systemie Bioguard Plain lub równoważne lub o parametrach przewyższających. Wysokość montażu sufitów określono na rys.

Projektowany sufit wykonać z elementów modułowych (kasetony) np. 600 x 600 mm osadzonych na listwach stelażu systemowego. Elementy modułowe (kasetony) powinny posiadać powierzchnię wykończoną np. poprzez pokrycie warstwą laminująco-wiążącą, przystosowaną do zmywania i okresowego czyszczenia. Na styku płyt modułowych ze ścianami stosować listwy obwiedniowe wykończeniowe. Stelaż sufitu mocować do stropu międzykondygnacyjnego. Poziom wykończeniowy obniżenia sufitu przedstawiono na rysunkach przekroju pionowego. Sufity wykonać zgodnie z instrukcją montażu dostarczoną przez producenta.

TYNKI

W miejscach usuniętych starych tynków, jako podbudowę dla tynku wierzchniego wykonać uzupełniająco tynki kat III, a następnie na całej powierzchni ścian i sufitów oraz na nowoprojektowanych ścianach działowych zaprojektowano wykonanie gładzi cementowych.

POWŁOKI MALARSKIE

Zaprojektowano malowanie pomieszczeń dwukrotnie farbą emulsyjną odporną na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych. Kolorystykę farb uzgodnić z użytkownikiem pomieszczeń.

ELEMENTY WYPOSAŻENIA SANITARNEGO

Zaprojektowano montaż następujących przyborów sanitarnych jako podstawowego wyposażenia sanitarnego w remontowanych pomieszczeniach, są to:

- umywalki ceramiczne, ściennie o szerokości 50 cm np. firmy KOŁO typu Nova nr 21150 wraz z półpostumentem nr 27100 z otworem pod baterie czerpalną,
- zlewozmywaki dwukomorowe szerokości 80 cm, wykonane ze stali nierdzewnej, z baterią czerpalną
- kabiny natryskowe z tworzyw sztucznych o szerokości 90 cm, baterią czerpalna +zestaw natryskowy (prowadnica, wąż, perlator)
- miski ustępowe, wiszące na stelażu systemowym, miska ustępowa np. firmy KOŁO typu Nova nr 23100, stelaż podtynkowy z dwudzielnym splukiwaniem wody, z włącznikiem splukiwania pokrytym powłoką antybakteryjną (np. z jonami srebra) np. firm TECE nr kat 9.300.300 (stelaż) + nr kat 9.380.300 (mocowanie stelaża) + 9.240.240 (przycisk antybakteryjny)

ELEMENTY ZABEZPIEZAJĄCE ŚCIANY PRZED USZKODZENIEM MECHANICZNYM

Zaprojektowano montaż elementów zabezpieczających ściany przed uszkodzeniem mechanicznym spowodowanych głównie ruchem łóżek chorych.

W tym celu zaprojektowano następujące elementy ochronne:

- a) wykonane z tworzyw sztucznych np. żywic akrylo-winylowych:
 - montaż listew ochronnych, kątowych, na podbudowie z kształtownika metalowego, na wszystkich pionowych narożnikach ścian np. firmy C/S Polska typu SM-20 lub inne o takich samych parametrach technicznych lub przewyższających je,
- b) wykonane z tarketu
 - montaż listew płaskich odbojowych, w postaci pasa wykładziny przyklejanego do ściany na wysokości ramy łóżka szpitalnego, na ścianach w salach chorych za łózkami

ELEMENTY WYPOSAŻENIA TECHNICZNEGO

Zaprojektowano montaż następujących elementów wyposażenia technicznego, są to:

- montaż lamp bakteriobójczych przepływowo-licznikowych z licznikami, włączniki lamp bakteriobójczych umieszczać na wysokości 1,70 od posadzki, lampy montować zgodnie z P.T. elektrycznym,

- gaśnice z środkiem gaśniczym CO₂ GSE-2x (butle 2 kg/szt.) oraz proszkowe GP6x/ABC (butle 6 kg/szt.) montowane w szafkach zamykanych na korytarzach.
- węże gaśnicze dn 25mm, półsztywne na bębnie odchylanym, wyposażone w prądownicę, np. prod. Gras w wersji kombi, lub inne o parametrach równoważnych lub przewyższające je
- montaż oznaczeń dróg ewakuacyjnych, w tym dróg dla niepełnosprawnych na wózkach, wyjść ewakuacyjnych, oznaczeń sprzętu p.poż., drzwi pożarowych, w ciągach komunikacyjnych montować w ramkach

ELEMENTY OCHRONY P.POŻ.

1. Budynki kompleksu głównego Szpitala posiadają następującą konstrukcję:

- główna konstrukcja nośna: szkieletowa, żelbetowa w systemie monolitycznym SHM-75 - odporność ogniowa R 120, NRO;
- ściany szczytowe: żelbetowe, wylewane, pokryte od zewnątrz szybą, o łącznej gr. 20 cm - odporność ogniowa REI 120, NRO;
- ściany działowe: murowane z pustaków ceramicznych gr. 12 cm, oraz z płyt gipsowo-kartonowych na ruszcie stalowym - odporność ogniowa EI 30, NRO;
- ściany osłonowe: z płyt PZ3 (płyty w układzie warstwowym: zaprawa tynkowa + suprema + eternit + wełna mineralna + eternit + szyba) - odporność ogniowa EI 60, NRO;
- klatki schodowe: prefabrykowane w systemie I SBO - odporność ogniowa ścian REI 120, schodów R 60, NRO;
- stropy: żelbetowe, płytowe gr. 20 cm - odporność ogniowa REI 60, NRO;
- konstrukcja dachu: słupy i płatwie stalowe ustawione na stropie nad najwyższą kondygnacją, przekrycie z blachy fałdowej docieplonej wełną mineralną i izolowaną trzema warstwami papy bitumicznej - odporność ogniowa REI 60, NRO.

Budynki spełniają wymagania klasy B odporności pożarowej.

2. Zagadnienia budowlane - strefy pożarowe.

Obowiązujący układ i podział na strefy pożarowe wynika z „Opinii w zakresie podziału obiektu Szpitala Specjalistycznego w Pile na strefy pożarowe” oprac. mgr inż. Bogdan Krukar. Z opinii tej wynika że rozpatrywane pomieszczenia znajdują się w

strefie III – wysoki parter budynku C o powierzchni łącznej strefy 2070 m². W związku z powyższym:

- zamknięto strefę na połączeniu komunikacyjnym z budynkiem B oraz zamknięto drzwiami połączenie komunikacyjne pomiędzy budynkiem A i budynkiem H drzwiami o odporności ogniowej EI60
- przejścia instalacyjne przez strop pomiędzy kondygnacją wysokiego parteru oraz przestrzeni technologicznej uszczelniono środkami ogniochronnymi o odporności ogniowej EI120
- przejścia instalacji wentylacji mechanicznej przez strop pomiędzy kondygnacją wysokiego parteru oraz przestrzeni technologicznej wyposażono w klapy pożarowe odcinające o odporności ogniowej EI120

3. Zagadnienia instalacyjne.

- zaprojektowano oświetlenie ewakuacyjne zaopatrzone w piktogramy ewakuacyjne dobrane wzorami do przebiegu kierunków dróg ewakuacyjnych,
- zaprojektowano wykonanie Sygnalizacji Alarmu Pożarowego podłączonego do istniejącego w Szpitalu systemu z centralką u dyspozytora technicznego.
- wymienić istniejące zawory hydrantowe wewnętrzne Ø 52 na zawory hydrantowe Ø 25, wewnętrzne wnekowe, z węzami półsztywnymi o długości 30 mb każdy w wersji kombi z miejscem na gaśnicę produkcji GRAS typ HW 25/W-30-K biały z oknem plexi,

4. Sprzęt gaśniczy .

Biorąc pod uwagę kategorię zagrożenia ludzi ZL II, powierzchnię użytkową oraz układ funkcjonalny do zabezpieczenia w środki gaśnicze przewiduje się zastosowanie:

- gaśnica proszkowa GP-6x/ABC – 4 sztuki
- gaśnica (CO₂) GSE-2x z wieszakiem – 2 sztuki.
- wszystkie pozycje sprzętowe należy zabezpieczyć w białych szafkach ochronnych na gaśnice z pokrywą plexi, produkcji GRAS typ G 111
- węże gaśnicze dn 25mm, półsztywne na bębnie odchylanym, wyposażone w prądownicę, np. prod. Gras w wersji kombi,
- montaż oznaczeń dróg ewakuacyjnych, w tym dróg dla osób

niepełnosprawnych na wózkach, wyjść ewakuacyjnych, oznaczeń sprzętu p.poż., drzwi pożarowych, w ciągach komunikacyjnych montować w ramach

5. Oznakowania ewakuacyjne zgodne z PN-92/N-01256/02

Drogi ewakuacyjne należy oznakować fotoluminescencyjnymi znakami ewakuacyjnymi certyfikowanymi przez CNBOP w Józefowie k/ Otwocka zamocowanymi w ramach naściennych i semaforowych zgodnie z przebiegiem wyznaczonej w planie ewakuacji Szpitala drogi ewakuacyjnej.

6. Oznakowania przeciwpożarowe zgodne z PN-92/N-01256/01

Wszystkie miejsca związane z ochroną przeciwpożarową takie jak; lokalizacja gaśnic, hydranty, ROP – ręczne ostrzegacze przeciwpożarowe, wyłączniki prądu, instrukcje postępowania na wypadek powstania pożaru i inne należy oznakować fotoluminescencyjnymi znakami przeciwpożarowymi certyfikowanymi przez CNBOP w Józefowie k/ Otwocka zamocowanymi w ramach naściennych i semaforowych zgodnie z Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego Szpitala.

INSTALACJE TECHNICZNE

Projektuje się wyposażenie remontowanych pomieszczeń w następujące instalacje techniczne:

- ciepłej wody użytkowej
- kanalizacji,
- centralnego ogrzewania,
- gazów medycznych tj.: tlenu medycznego, próżni, sprężonego powietrza, elektryczne prądowe tj.: gniazd wtykowych, oświetlenia ogólnego, oświetlenia awaryjnego, uziemień i połączeń wyrównawczych, ochrony przepięciowej, p.poż. strukturalna,
- elektryczne słaboprądowe tj.: telefoniczna, sieć komputerowa, radiowęzłowa, przyzywowa,
- wentylacji mechanicznej z funkcją chłodzenia,

3. OBLICZENIA

Obliczenia do niniejszego projektu załączono do egzemplarza archiwalnego i są do wglądu tylko w biurze projektowym.

4. UWAGI KOŃCOWE

1. Niniejszy projekt został opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa Budowlanego, zasadami wiedzy technicznej oraz sztuką budowlaną.
2. Wykonanie zmian do niniejszej dokumentacji wymaga opracowania stosownego aneksu, uwzględniającego nowe przesłanki i okoliczności techniczne.
3. Całość robót wykonać zgodnie z „Warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót budowlano - montażowych” cz. I „Budownictwo ogólne”, cz. II „Instalacje sanitarne i przemysłowe” cz. V „Instalacje elektryczne”, a także z szeroko rozumianą sztuką budowlaną.
4. Z uwagi skalę trudności zadania inwestycyjnego oraz z uwagi na parametry i kompleksowość rozwiązań techniczno-budowlanych, w trakcie realizacji projektu wskazany jest nadzór autorski nad realizacją inwestycji.
5. Materiały z rozbiórki będą posegregowane i przekazane do recyklingu oraz utylizacji.

Opracował:
mgr inż. Krzysztof Ratajczak

INFORMACJA BIOZ

- INWESTOR:** Szpital Specjalistyczny w Pile
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1
- OBIEKT:** Budynek szpitalny
- PROJEKT:** Projekt remontu pomieszczeń
Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SOR
wraz z podjazdem dla karettek
- STADIUM:** Projekt budowlany
- BRANŻA:** Budowlano-konstrukcyjna
- ADRES:** 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,
dz. nr 151/2

PROJEKTANT

mgr inż. Krzysztof Ratajczak
ul. Prusa 2/6
64-920 Piła

5. INFORMACJA BIOZ

Zakres robót obejmuje wykonanie remontu pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SOR w Pile,

1. W budynku przeznaczonym pod inwestycje występuje uzbrojenie medialne.
Działka posiada doprowadzone przyłącza medialne – czynne.
2. Zagrożenia podczas realizacji mogą wystąpić podczas prowadzenia prac w sposób nieprawidłowy, niezgodny ze sztuką budowlaną oraz w sposób niezgodny z przepisami BHP,
3. W budynku nie występują elementy mogące mieć wpływ na pogorszenie warunków BHP podczas wykonywania robót montażowych,
4. Przed przystąpieniem do prac budowlanych szczególnie niebezpiecznych dotyczących w szczególności obrębu maszyn budowlanych, kierownik budowy jest zobowiązany przeprowadzić stosowny instruktaż dotyczący obsługi tych maszyn oraz potwierdzić ten fakt wpisem do dziennika budowy,
5. Kierownik budowy jest zobowiązany do sporządzenia przed rozpoczęciem budowy planu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.
6. Zakres robót budowlanych:
 - prace przy instalacjach: wodnych, sanitarnych i elektrycznych,
 - roboty remontowo-wykończeniowe: m.in. posadzkarskie, izolacyjne, malarskie,
 - roboty murowe,
 - wymiana stolarki,
 - oraz inne towarzyszące wynikające z kolejności technologicznej robót oraz sztuki budowlano-instalacyjnej
7. Zakres robót rozbiórkowych:
 - wykucia i wyburzenia wewnętrzne,
 - demontaż elementów modułowych
8. Wykaz obiektów budowlanych:
 - budynek szpitala blok C
9. Środki organizacyjne zapobiegające niebezpieczeństwom wynikającym z wykonywania robót budowlanych:
 - należy ogrodzić teren budowy przed dostępem osób trzecich,

- dla zachowania właściwych warunków epidemiologicznych wykonać tymczasowe, trwałe przegrody pomiędzy czynną strefą szpitala oraz strefą robót
- zorganizować ciągi komunikacji wewnętrznej,
- szczególną uwagę zwrócić na bezpieczeństwo przy rozbiórce elementów instalacji,
- urządzenia wykorzystywane na budowie powinny być odpowiednio zabezpieczone oraz posiadać aktualne świadectwa dopuszczenia do wykonywania prac,
- używać odpowiedniego sprzętu ochronnego,
- na budowie powinna znajdować się prawidłowo wyposażona apteczka, środki i sprzęt BHP do ochrony zdrowia takie jak: rękawice ochronne, maski przeciwpyłowe, maski spawalnicze, nakolanniki, uprząż szelkową do prac w wykopach oraz środki ochrony p.poż.,
- wpisy do książki budowy powinny być dokonywane na bieżąco,
- konieczne rusztowania powinny być wypionowane i posadowione na podłożu w sposób prawidłowy,
- na terenie budowy powinna znajdować się tablica informacyjna budowy oraz informacja o telefonach alarmowych.

5.1. Opis dotyczący bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w trakcie wykonywania robót

5.1.1. Zakres robót dotyczący zamierzenia budowlanego

Zakres robót budowlanych zawartych w projekcie dotyczy przebudowy części budynku C Szpitala Specjalistycznego w Pile- przebudowy pomieszczeń oddziału ratunkowego.

5.1.2. Elementy zagospodarowania terenu stwarzające zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi.

Nie dotyczy.

5.1.3. Przewidywane zagrożenia występujące podczas realizacji robót.

W związku z prowadzeniem robót na użytkowanym budynku występujące zagrożenie to ruch pracowników szpitala oraz osób postronnych mogących pojawić się w pobliżu frontu robót. Na czas realizacji robót należy zabezpieczyć strefy prowadzenia robót.

5.1.4. Prowadzenie instruktażu pracowników przed przystąpieniem do robót.

Wszystkie roboty budowlane związane z remontem oraz robotami towarzyszącymi należy prowadzić pod nadzorem kierownika budowy posiadającego odpowiednie

uprawnienia budowlane, zgodnie z wydanym pozwoleniem na budowę. Przed przystąpieniem do wykonywania robót należy sporządzić szczegółowy plan BIOZ.

Wszyscy pracownicy budowlani przed przystąpieniem do robót muszą zostać bezpośrednio na terenie prowadzenia robót (zaplecze socjalne) przeszkoleni w zakresie przestrzegania przepisów BHP dotyczących przedmiotowych robót.

Roboty mogą wykonywać pracownicy posiadające aktualne badania lekarskie zezwalające na „pracę na wysokości” Przeszkolenie pracowników należy odnotować w książce szkoleń BHP na stanowisku pracy.

5.1.5. Środki techniczne i organizacyjne zapobiegające niebezpieczeństwom przy wykonywaniu robót.

Przed przystąpieniem do wykonywania robót budowlanych związanych z remontem budynku należy wyznaczyć drogi wewnętrzne dostarczania materiałów budowlanych, usuwania materiału rozbiórkowego, jego miejsca składowania i dróg wywozu z terenu budowy, ponadto należy zabezpieczyć miejsca na styku remontowanych oddziałów z miejscami ogólnodostępnymi

W widocznym miejscu należy umieścić tablicę informacyjną budowy posiadającą niezbędne informacje dotyczące prowadzonych robót (Dz.U. nr 108 poz. 953).

Opracował:

mgr inż. Krzysztof Ratajczak

PREZYDIUM
WOJEWÓDZKIEJ RADY NARODOWEJ
WYDZIAŁ BUDOWNICTWA,
URBANISTYKI I ARCHITEKTURY
W POZNANIU

POZNAN, dnia 26 października 1972

Nr ewid. uprawn. 239/72/Pw



UPRAWNIENIA BUDOWLANE

Na podstawie art. 18, art. 19 ust. 1 pkt 1 i art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1961 r. - prawo budowlane (Dz. U. nr 7, poz. 46) oraz § 29 i § 6 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu Budownictwa, Urbanistyki i Architektury z dnia 10 września 1962 r. w sprawie kwalifikacji fachowych osób wykonujących funkcje techniczne w budownictwie powszechnym (Dz. U. nr 53, poz. 266)

Ob. RATAJCZAK Krzysztof Andrzej

magister inżynier budownictwa lądowego

urodzony dnia 8 lipca 1943 r. w Przemyślanach

o t r z y m u j e

w specjalności konstrukcyjno-inżynierskiej

uprawnienia budowlane do sporządzania projektów budowlanych konstrukcyjnych wszelkich obiektów budowlanych, projektów instalacji i urządzeń sanitarnych z wyjątkiem skomplikowanych urządzeń i instalacji oraz następujących projektów budowlanych architektonicznych:

- a/ wszelkich obiektów budowlanych inżynierskich zaliczanych do budownictwa powszechnego,
- b/ obiektów budowlanych o prostej architekturze / § 1 ust. 3 /,
- c/ budynków przemysłowych o charakterze wyłącznie produkcyjnym lub składowym.



Główny Architekt
Województwa Poznańskiego

mgr inż. arch. Jarosław Weiss
Kierownik Zarządu

© P O L S K A
I Z B A
I N Ż Y N I E R Ó W
B U D O W N I C T W A

Zaświadczenie

o numerze weryfikacyjnym:

WKP-856-NIC-ZJL *

Pan Krzysztof Ratajczak o numerze ewidencyjnym WKP/BO/4242/01

adres zamieszkania ul. Prusa 2/6, 64-920 Piła

jest członkiem Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne do dnia 2016-12-31.

Zaświadczenie zostało wygenerowane elektronicznie i opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w dniu 2015-11-26 roku przez:

Jerzy Stroński, Zastępca Przewodniczącego Okręgowej Rady Wielkopolskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

(Zgodnie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. 2001 Nr 130 poz. 1450) dane w postaci elektronicznej opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentom opatrzonym podpisami własnoręcznymi.)

* Weryfikację poprawności danych w niniejszym zaświadczeniu można sprawdzić za pomocą numeru weryfikacyjnego zaświadczenia na stronie Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa www.piiib.org.pl lub kontaktując się z biurem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

